

第4号様式

年 月 日

墨田区保健所長 あて

住 所 _____

氏 名 _____

電話 ()

理容所廃止届

下記のとおり廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

記

1 施設の名称 _____

2 施設の所在地 墨田区 _____ 電話 ()

3 種 別 _____

4 廃止年月日

5 廃止理由 完全廃止 譲 渡 相 続
 改 築 増 築 増改築
 個人 法人 その他 ()